

Bulletin d'adhésion à la ccmi

Raison sociale ou dénomination commerciale de l'entreprise :

.....

Adresse postale :

.....

Adresse administrative :

.....

Activité exercée :

.....

Spécialité :

.....

Forme juridique de l'entreprise :

Représentant permanent :

Nom :

Prénoms :

Date de naissance : /_/_/_/_/_/_/_/

Lieu de naissance :

Date de l'entrée en fonctionnement de l'entreprise : /_/_/_/_/_/_/_/

Date de début d'emploi ou de reprise de main d'œuvre : /_/_/_/_/_/_/_/

Nombre de salariés employés actuellement :

Inscription au Registre du Commerce []

Registre des Métiers []

Numéro de S.I.R.E.T. :

Je soussigné ⁽¹⁾....., responsable en qualité de ⁽²⁾.....,

déclare adhérer à la Caisse de Compensation de la Métallurgie de l'Isère et m'engage par la présente à me conformer aux Statuts et Règlement Intérieur de la dite Caisse dans toutes leurs stipulations.

(1) Nom, Prénom du Responsable de l'entreprise,

(2) Propriétaire, Gérant, Président Directeur Général

Fait à :

Date :

Signature précédée de la mention "Lu et approuvé"

Cachet de l'entreprise